愛媛大学医学部附属病院　総合診療サポートセンター　FAX：089-960-5959

**‘ビジネス渡航者のためのPCR検査/陰性証明書’予約申し込み用紙**

受診者：　　　　　　　　　　　　　　　　　性別：　男・女

生年月日（和暦）：S・H・R　　年　　　月　　　日　　年齢：　　　歳

受診者連絡先(住所/TEL)

会社名：　　　　　　　 　日中連絡がつく携帯番号：

受診希望日：(第一希望日)　　　　　　　　　　(第二希望日)

渡航先：　　　　　　　渡航予定日

以下の確認事項を読んで頂き、□に ✓ を入れて下さい

＜確認事項＞ ※代理の担当者からの申し込みの場合、必ず受診者本人が確認して下さい

　　□ ①　以下の1～8で全て問題なければ左の□に✓ を入れて下さい

1.　ビジネス目的の海外渡航である

2.　所属会社や団体（人事部、上司）からの依頼状[当院HPからダウンロード]がある

3.　有効期間内のパスポートがある

4.　渡航国に応じた記載内容、所定書類有無を予め外務省、大使館のホームページ等で

確認してある（所定書類がある場合は当日、必ず提出すること）

5.　検査～証明書発行までに2-3時間かかることを承諾する

6.　過去 2 週間の体調が良好である

7.　過去 2 週間新型コロナウイルス感染者と接触歴がない

8.　検査結果が陽性になった場合、感染者として保健所の指示に従う

　　□ ②　受診時、依頼書・パスポート（コピー可）・受診料を持参できる（持参がない場合、検査できません）

　　□ ③　当日37.5℃以上の発熱や感冒症状があれば、受診を見合わせる

　　□ ④　受診時マスク持参が可能である

　　□ ⑤　鼻（鼻咽頭）からの検体採取であることを了承する